**様式　Ｂ**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　４年　　月　　日

石川県中学校体育連盟　会　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| **監督・コーチ** | **承　認　書** |
| **マネージャー** |

　　下記の者が、スポーツ保険等に加入していますので、（※１　アドバイザー　）として

　　令和４年度石川県中学校体育大会への参加を承認いたします。

記

**卓球**

|  |  |
| --- | --- |
| **競 技 種 目** | **※２**  **( 男子 ・ 女子 )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ふ り が な**  **氏　　　 名** | **（ 性別：　 男 　・ 　女　　　　　※３年齢： 　　　　歳 ）** |
| **連絡先**  **（携帯電話番号 等）** |  |
| **保険の加入** | **※４現在、スポーツ保険等に加入(　している ・ していない　)** |

　注　　・※１に、**監督・コーチ・アシスタントコーチ・マネージャー・アドバイザー**を記入

してください。但し、監督は、水泳・体操・スキーのみです。

　　　　・※２に、競技名を記入してください。男子・女子欄には○を付けてください。

　　　　　 男女ともに該当する場合は、両方に付けてください。

　　　　・※３は、**２０歳以上**です。

**・※４で、スポーツ保険等に加入していない場合は、参加を認めることができません。**